

COMUNICACIÓN DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE A EFECTOS DE ASISTENCIA SANITARIA

INSTRUCCIÓN PARA CUBRIR A SOLICITUDE

Cando pode presentar esta comunicación?

Cando queira facilitar o documento de identidade (DNI ou TIE) dos seus beneficiarios para que sexa incorporado á base de datos de asistencia sanitaria do Instituto Nacional de Seguridade Social, mesmo cando sexan menores de 14 anos.

O documento de identidade (DNI ou TIE) dos beneficiarios **debe** ser comunicado a esta entidade desde o momento en que é obrigatoria a súa emisión (DNI ao facer 14 anos / TIE desde o inicio da residencia en España) para ser incorporado á base de datos de asistencia sanitaria do Instituto Nacional de Seguridade Social.

Importante: se quere solicitar o cambio de TIE por DNI dos seus beneficiarios, deberá dirixir a súa solicitude á Tesouraría Xeral da Seguridade Social.

Como debe cubrir esta solicitude?

A solicitude deberá ser feita polo titular de asistencia sanitaria. O solicitante debe asinar a solicitude na páxina 2.

Sempre deberá completar:

1. Os datos do titular (solicitante) que se farán constar no apartado I. DATOS DO SOLICITANTE. En todo caso, a solicitude deberá ser asinada na páxina 2 pola persoa que presenta a solicitude, ben en nome propio, ben en nome do terceiro que representa (representante, apoderado inscrito no rexistro electrónico de apoderamentos ou persoa que presta medidas de apoio a persoas con discapacidade).
2. Os datos dos beneficiarios dos que se proporciona o documento de identidade faranse constar no apartado II. DATOS DOS BENEFICIARIOS.

Documentos que se deben presentar

Acreditación de identidade do solicitante mediante a documentación:

- **Españóis:** documento nacional de identidade (DNI).
- **Estranxeiros:** tarxeta de identificación de estranxeiros (TIE) ou, se é o caso, pasaporte ou documento de identidade vixente no seu país.
- Nos supostos en que a solicitude fose presentada por unha persoa que presta medidas de apoio a persoas con discapacidade, a documentación acreditativa correspondente. En caso de gardador de feito, certificado de empadramento ou documentación que acredite a convivencia; en caso curador/defensor xudicial, a resolución xudicial.
- Documentación acreditativa da representación. Os apoderados inscritos no rexistro electrónico de apoderamentos non necesitan presentar documento acreditativo.

Acreditación de identidade dos beneficiarios mediante a documentación:

- **Españóis:** documento nacional de identidade (DNI).
- **Estranxeiros:** tarxeta de identificación de estranxeiros (TIE).

Alegacións

Se quere engadir algo que considere importante para tramitar a súa solicitude e que non ve recollido no formulario, fágao constar da forma máis breve e concisa posible no apartado III. ALEGACIONES



COMUNICACIÓN DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE A EFECTOS DE ASISTENCIA SANITARIA

Pode solicitar este trámite a través da Sede Electrónica da Seguridade Social (<https://sede.seg-social.gob.es>), tanto con certificado dixital como con Cl@ve permanente. Se non dispón de ningún sistema de identificación electrónica, poderá realizar o trámite en <https://run.gob.es/tramites> ou presentar un exemplar asinado por correo ordinario ou nun centro de atención e información da Seguridade Social solicitando cita previa nos teléfonos 901 10 65 70 / 91 541 25 30 ou en <https://run.gob.es/trdcita>

I. DATOS DO SOLICITANTE

Apelido primeiro		Apelido segundo		Nome				
Data de nacemento	Sexo		Estado Civil					
DNI / NIE / Pasaporte		Nacionalidade						
Domicilio habitual (rúa, praza ...)				Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta
Código Postal	Localidade		Provincia		País			
Teléfono fixo	Teléfono móbil		Correo electrónico					

II. DATOS DOS BENEFICIARIOS

	Beneficiario 1	Beneficiario 2	Beneficiario 3	Beneficiario 4
Apelido primeiro				
Apelido segundo				
Nome				
DNI-NIE				
Data de nacemento				
Parentesco / relación co titular				
Nome do outro proxenitor ⁽¹⁾				
Teléfono de contacto				

(1).- No caso de que o parentesco sexa “fillo”, farase constar o nome do outro proxenitor.

Apelidos e nome:

DNI-NIE-Pasaporte

2

III. ALEGACIÓNS

DECLARO que son certos os datos incluídos nesta solicitude.

O Instituto Nacional da Seguridade Social solicita o seu consentimento para utilizar o teléfono móbil, o correo electrónico e os datos de contacto facilitados nesta solicitude para enviarlle comunicacións en materia de Seguridade Social.

- ☐ **SI, dou o meu consentimento**
- ☐ **NON, non dou o meu consentimento**

20220426

C-179 cas V.2

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS	
RESPONSABLE	Instituto Nacional da Seguridade Social (INSS)
FINALIDADE	Xestión das prestacións do Sistema da Seguridade Social competencia do INSS
LEGITIMACIÓN	Exercicio de poderes públicos
DESTINATARIOS	Só se efectuarán cesións e transferencias previstas legalmente ou autorizadas mediante o seu consentimento
DERECHOS	Acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, como se explica na información adicional
PROCEDENCIA	Solicitamos datos a outras administracións e entidades nos termos legalmente previstos
INFORMACIÓN ADICIONAL	Pode consultar información adicional e detallada na folha informativa que acompaña ao presente formulario no apartado “INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS”

....., a de de 20

Firma do solicitante

SR./SRA. DIRECTOR/A PROVINCIAL DO INSS DE

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

RESPONSABLE DO TRATAMENTO	<i>Quen é o responsable do tratamento dos seus datos persoais?</i> Instituto Nacional da Seguridade Social C/ Padre Damián 4 CP 28036 Madrid, ESPAÑA https://sede.seg-social.gob.es
DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS	<i>Como pode contactar co Delegado de Protección de Datos?</i> Dirección do Servizo Xurídico da Seguridade Social C/ Infanta Mercedes, 31 - 3ª Andar CP 28020 Madrid, ESPAÑA https://sede.seg-social.gob.es
FINALIDADE DO TRATAMENTO	<i>Para que utilizaremos os seus datos?</i> Os seus datos serán tratados coa finalidade principal de resolver esta solicitude e de xestionar, no seu caso, a prestación recoñecida. O tratamento dos seus datos de contacto terá como finalidade a realización de comunicacións e remisión de información en materia de Seguridade Social. Os datos persoais proporcionados conservaranse mentres sexan necesarios para xestionar a súa prestación ou as dos seus posibles beneficiarios así como para outros fins de arquivo e estatística pública.
LEXITIMACIÓN DO TRATAMENTO	<i>Cal é a lexitimación para o tratamento dos seus datos?</i> O tratamento dos datos realizarase sobre a base do exercicio de poderes públicos autorizado por unha norma legal (arts. 66, 71, 72, 77 e concordantes do Real Decreto Lexislativo 8/2015, do 30 de outubro, polo que se aproba o texto refundido da Lei xeral da Seguridade Social, en diante, TRLXSS; artigo 3 bis da Lei 16/2003, do 28 de maio, de cohesión e calidade do Sistema Nacional de Saúde; artigo 103 do Real decreto lexislativo 1/2015, do 24 de xullo, polo que se aproba o texto refundido da Lei de garantías e uso racional de medicamentos e produtos sanitarios). Polo que respecta ás comunicacións e envío de informacións en materia de Seguridade Social, o tratamento virá lexitimado polo seu consentimento. A negativa para outorgalo supoñerá que non poderá recibir este tipo de envíos, aínda que, non impedirá que lle podamos informar polas devanditas canles do estado das súas solicitudes. Tamén lle informamos de que non está obrigado a facilitar a súa dirección de correo electrónico e o número de teléfono móbil e que, no caso de non facilitalos, non impedirá o trámite da súa solicitude.
DESTINATARIOS DE CESIÓN OU TRANSFERENCIAS	<i>A quen comunicaremos os seus datos?</i> Os datos persoais obtidos polo Instituto Nacional da Seguridade Social no exercicio das súas funcións teñen carácter reservado e só utilizaranse para os fins encomendados legalmente, sen que poidan ser cedidos ou comunicados a terceiros, salvo que a cesión ou comunicación teña por obxecto algún dos supostos previstos expresamente no artigo 77 do TRLXSS así como nos supostos indicados en calquera outra norma de rango legal. Se se trata dunha solicitude baseada en normativa internacional, os seus datos poderán ser cedidos aos organismos estranxeiros competentes para o trámite da súa solicitude.
DEREITOS DAS PERSOAS INTERESADAS	<i>Cales son os seus dereitos cando nos facilita os seus datos persoais?</i> Respecto dos datos persoais proporcionados, pode exercitar en calquera momento e nos termos establecidos pola normativa de protección de datos os dereitos de acceso, rectificación, supresión, limitación e oposición, ou ben retirar o consentimento prestado ao seu tratamento nos casos que fose requirido, todo iso mediante escrito presentado nun Centro de Atención e Información da Seguridade Social (CAISS) ou, por correo postal ou a través da sede electrónica da Seguridade Social, ante o Delegado de Protección de Datos cuxos datos se atopan no segundo apartado desta táboa. Informámoslle de que en caso de considerar que o seu requirimento non foi atendido oportunamente, ten a posibilidade de presentar unha reclamación ante a Axencia Española de Protección de Datos.
PROCEDENCIA	<i>Como obtemos os seus datos persoais?</i> Ademais dos datos facilitados por vostede na súa solicitude solicitamos outros datos persoais doutras administracións e entidades en cumprimento da normativa e co fin de axilizar e facilitar a actuación administrativa. Estes accesos a datos están amparados en normas con rango de lei.